MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS	AS FILED		AFTER I AMERIDMENT		TER	LAIMS	T		1 15	PER		
	IND	. DEP			IND.	DEP.		ļ	FILED	A.F. -I. AMEI	TER NDMENT	AF 2 ^m AMI	TER
	1_					DEI.	 	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
3 ·							<u>51</u> 52	-	-				DE
4	- 	- - ,	4				53	┥				-	
5							54						
6	┪	- [- / - / -	· 				55						
7	-	- -/	-				56		 				
8	1	 - /-	- 				57		-				
9	-	1-	-				58						
10	1	1 / /					59		·				
11		1-1-1	·				60						
12		17	1				61			F			
13			1				62						
14				 			63						
15	ļ						64	-					
16	<u> </u>	-					65	-					
17 18	 	-					66	- 					
18 19	 	 					68	1					
19 20	 	 					69	1					·
20 21	 	 	!				70	- 					
22		 	 				71	1					
23		 					72].		
24.		 . 					73						
25		 			:		74						
26							75				 -	 -	
27							76						
28							77						·
29							<u>78</u> 79					·	
30 31							80	 				_	
32	<u> </u>						81	 		<u> </u> -			
33							82	 	 -				
34							83						
55							84	 					•
36							, 85						
37						<u>. </u>	86		7			 -	· .
8							87						
9					_		88					 -	
0							89						
1				I-			90						·
2							91	<u> </u>					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3]						92	 					
4		I					93 94						
5							95						
7							96		-				
8		, -					97						
}							98						
0							99				—- - <u>-</u>	-	
					<u> </u>		100						
LIND.		4	1	#			TOTAL IND.				-		-
L DEP	[.]	1. t	J	, [-		▼ .	- OINLINU.		4			·	1
AL -	7 -7	6		\$21 \$4400000		M .	TOTAL DEP.	· •	(=	4			
IMS	16				쬻		TOTAL					196	DOWN.
	REV. (1/04)					THE PERSON	CLAIMS	123		1900		196	

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Palent and Trademark Office